

血尿

◎台中安遠社區醫療群/弘安家醫科診所 蔡明達醫師

隨著國人健康檢查的普及，學校學生體檢的實施及健保成人健診的推廣，在門診裡碰到因尿液分析顯示有血尿而無症狀的患者比以前增加了許多。以下將說明血尿的原因以及如何處理。

一、什麼是血尿？

顧名思義，尿中有血就是血尿。當您的尿液分析報告有如下兩種情形都可稱為血尿。一種是潛血反應，這是用試紙驗出來的。另一種是在三次顯微鏡檢下，有兩次以上尿液中有紅血球超出三個以上。這兩種情形都可代表泌尿系統，上從腎臟輸尿管，下至膀胱尿道中任何一處都可能有病變，需進一步的檢查治療與追蹤。有時尿液潛血反應是受到食物如紅蘿蔔、火龍果等或藥物的影響，並不是真的有血尿。

二、血尿的發生率：

台灣自1990年起開始對國民小學進行試紙尿液檢查，發現兒童的血尿發生率在0.5~2%之間。另從一般民眾健檢統計，發現尿液有潛血反應竟達16%。

三、血尿的原因：

血尿依血液來源，基本上可分為泌尿道出血及腎臟出血，依疾病可大致分類如下：

- (A)外科疾病：1.腫瘤，2.尿路結石，3.外傷，4.良性攝護腺肥大，5.尿道狹窄，6.動靜脈吻合異常。
- (B)內科疾病：1.腎絲球炎如免疫球蛋白和和腎病變，感染後急性腎絲球炎，2.尿道感染，3.藥物如止痛藥引起腎炎，4.止血功能異常，5.劇烈運動

後。

四、如果有血尿，應做哪些檢查：

有關血尿的檢查，其實就是對泌尿系統全面檢查。因為可能有許多原因，所以必須先從病人的病史，症狀與身體理學檢查開始，再依病患的病情安排進一步的檢查。如尿液沉渣鏡檢、靜態腎盂攝影、超音波、電腦斷層掃描、膀胱鏡、尿液細胞學；血液生化及免疫檢查等。期能查出造成血尿的原因。

五、若有血尿該如何尋找治療：

血尿是泌尿系統異常的重要指標，可輕可重。所以一旦發現有血尿現象，應盡快找您的家庭醫師，尋求適當的一系列檢查治療與追蹤，必要時轉診腎臟專科或泌尿專科處理，有血尿的患者請記住下列三點：

- 1.據統計，有4%至10%血尿患者可能有泌尿系統腫瘤。所以一旦被發現有血尿，在未確立病因前；後續追蹤治療是必需的。一般來說，若年紀大於40歲或罹患泌尿腫瘤之高危族群者，尿液細胞學檢驗應每3-6個月一次；膀胱鏡檢或靜態腎盂攝影每一年一次，以排除癌症診斷才能放心。
- 2.無症狀顯微血尿且年齡小於40歲者，大多數屬良性疾病，惟少數病人多年後會有高血壓與腎病變的可能，故仍須長期門診追蹤與治療。
- 3.只要有血尿的症狀，就應適度定期追蹤複檢。因有些疾病，起初血尿是偶發的，時有時無，隨病情變化，出血頻率才會增加。所以如果血尿一消失就不再追蹤複檢，有時是很危險的。

醫師簡介

蔡明達 醫師

台中安遠社區醫療群/弘安家醫科診所
中華民國內科專科醫師
前中山醫學院附設醫院腎臟科主治醫師

